

یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

ای که نامش درمان دردها و یادش شفا بخش بیماریهاست



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی



پایان نامه :

برای دریافت درجه دکترای حرفه ای

در رشته پزشکی

عنوان :

بررسی تابلوی ارجاعی بیماران به بیمارستانهای اردبیل

توسط اورژانس ۱۱۵ در سال ۱۳۸۰

استاد راهنما:

**جناب آقای دکتر مهرداد میرزاجیمی**

بورد تخصصی بیماریهای کودکان و نوزادان و استادیار دانشگاه علوم پزشکی

استاد مشاور:

**جناب آقای فیروز امانی** کارشناس ارشد آمار حیاتی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی

۹

**سرکار خانم معصومه رستم نژاد** کارشناس ارشد مامائی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی

تحقیق و نگارش :

**اکبر باقری**

تقدیم به

روح پاک بنیان گذار جمهوری اسلامی ایران

و

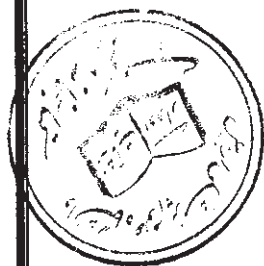
روح پاک تمامی شهدای فونین بال عارف

و

روح پاک برادر بزرگوار شهید محمد باقری

و

شهدای بی مزار عاشق



تقدیم به



## پدر و مادران عزیزه

که پشتوانه استواری

در طی این مدت بودند

و در این راه زحمات زیادی

را متحمل گشته اند.

تقدیم به

همسر عزیزه

که اسوه صبر و بردباری بوده

و در کنار او بودن چراغ عشق و زندگی را

در نهادم فروزان و امیدم را

به حیات روز افزون نمود

و با تقدیر فراوان

به خاطر همدلی و همراهی اش

در تنظیم این پایان نامه.

تقدیم به

غنچه های باغ زندگی ام

نسیم

مهناز و مسعود

تقدیم به استاد گرامیم

جناب آقای دکتر مهرداد میرزا رمیمی

که با توجه به مشکلات فراوان در تنظیم این پایان نامه از  
هیچ زحمتی دریغ نورزیدند.



تقدیم به اساتید مشاور:

جناب آقای فیروز امانی و سرکار خانم معصومه رستم نژاد

که در امر پایان نامه مرا یاری نمودند.

تقدیم به:

سرکار خانم فریبا امدی

که طی این مدت هفت سال زحمات زیادی را متحمل شده اند.

تقدیم به

تمامی معلمان و اساتید محترم

تقدیم به

مرکز فوریت‌های پزشکی اردبیل (۱۱۵)

و

تقدیم به

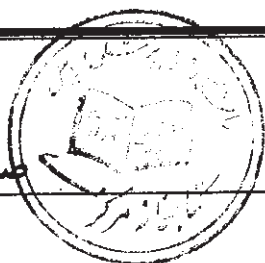
جامعه پزشکی





چکیده: ( Abstract )	۱
مقدمه:	۲
<b>فصل اول: کلیات</b>	۶
تعریف فوریت های پزشکی ( اورژانس پیش بیمارستانی )	۷
تاریخچه اورژانس:	۷
تاریخچه اورژانس در ایران:	۹
تاریخچه اورژانس استان اردبیل:	۹
ارکان اورژانس پیش بیمارستانی	۱۰
(۱) ارتباطات	۱۰
(۲) پایگاه:	۱۰
(۳) آمبولانس:	۱۱
(۴) نیروی انسانی کارآمد:	۱۱
(۵) فرماندهی ستاد مرکزی اورژانس:	۱۱
<b>فصل دوم: روش کار</b>	۱۲
مواد و روشها	۱۳
نمونه پرسشنامه	۱۴
<b>فصل سوم: نتایج</b>	۱۵
نتایج	۱۶
نتایج توصیفی	۱۷
بحث	۲۵
نتیجه گیری و پیشنهادات	۲۷
<b>فصل چهارم: جداول و نمودارها</b>	۳۶
جداول	۳۷
نمودارها	۴۵
REFERENCES	۵۴





- جدول شماره ۱- ترکیب سنی افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۳۷
- جدول شماره ۲- ترکیب جنسی افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۳۸
- جدول شماره ۳- توزیع فراوانی شیفت کاری افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۳۹
- جدول شماره ۴- توزیع فراوانی مدت زمان رسیدن آمبولانس به محل حادثه به تفکیک ماه ..... ۴۰
- جدول شماره ۵- توزیع فراوانی تابلوی اعزام افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۱
- جدول شماره ۶- توزیع فراوانی افراد شرکت کننده در مطالعه بر حسب بیمارستان به تفکیک ماه ..... ۴۲
- جدول شماره ۷- توزیع فراوانی اقدامات درمانی برای افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۳
- جدول شماره ۸- توزیع فراوانی نتیجه ماموریت افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۴
- نمودار شماره ۱- ترکیب سنی افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۵
- نمودار شماره ۲- ترکیب جنسی افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۶
- نمودار شماره ۳- توزیع فراوانی شیفت کاری افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۷
- نمودار شماره ۴- توزیع فراوانی مدت زمان رسیدن آمبولانس به محل حادثه به تفکیک ماه ..... ۴۸
- نمودار شماره ۵- توزیع فراوانی تابلوی اعزام افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۴۹
- نمودار شماره ۶- توزیع فراوانی افراد شرکت کننده در مطالعه بر حسب بیمارستان به تفکیک ماه ..... ۵۰
- نمودار شماره ۷- توزیع فراوانی اقدامات درمانی برای افراد مورد مطالعه به تفکیک ماه ..... ۵۱
- نمودار شماره ۸- توزیع فراوانی نتیجه ماموریت افراد شرکت کننده در مطالعه به تفکیک ماه ..... ۵۲
- نمودار شماره ۹- توزیع فراوانی انتقال بیماران بر اساس فصول سال ..... ۵۳

### چکیده: ( Abstract )

بررسی به عمل آمده مطالعه ای است در خصوص ۳۴۹۵ پرونده موجود در بایگانی اورژانس که توسط فوریت‌های پزشکی شهرستان اردبیل به مراکز درمانی انتقال یافته اند که از بین تعداد فوق ۲۰٪ پرونده ها بطور تصادفی منظم، از هر ۵ پرونده یک پرونده، از نظر تابلوی ارجاعی، مقصد اعزام، مدت زمان اعزام، نتیجه اعزام، سن، جنس، شیفت کاری و اقدامات انجام شده مورد بررسی قرار گرفت و اطلاعات بدست آمده به نرم افزار آماری SPSS آنالیز شده و نتایج بصورت نمودارها و جداول تهیه شده است. نتایج کلی بدست آمده در مطالعه حاضر عبارت بوده است از: بیشترین تابلوی ارجاعی بیماران را بیماریهای داخلی تشکیل داده اند و همچنین بیشترین بیماران در طی شیفت شب اعزام شده اند و از نظر سنی اکثریت بیماران بالای ۶۰ سال سن داشته اند. و بر اساس میانگین مدت زمان رسیدن به بالین بیمار ۵/۶ دقیقه بوده است. همچنین از نظر جنسی اکثریت بیماران را جنس مذکر تشکیل داده اند و در مقایسه ای که نسبت به استانهای دیگر ( آذربایجان شرقی و تهران ) بعمل آمده، میانگین زمان رسیدن بر بالین بیمار در این مطالعه کمتر از استانهای فوق بوده است.



#### مقدمه:

من احياها فکانما احيا الناس جميعاً

در جهان بینی اسلامی انسان به عنوان خلیفه ... دارای کرامت و منزلت والایی می باشد. جان مال و آبروی انسانها از احترام ویژه ای برخوردار است به نحوی که نجات جان یک انسان با نجات جان جمیع مردم برابر قلمداد شده است.

فوریت‌های پزشکی از اولیه ترین نیازهای درمانی انسان می باشد و دولت اسلامی موظف به تامین مراقبت‌های فوری پزشکی برای شهروندان است.

سیستم فوریت‌های پزشکی در همه کشورهای جهان از مهمترین ارکان ارائه خدمات درمانی محسوب می شود با توجه به اینکه این سیستم برای ارائه خدمات به افرادی طراحی شده که گذشت زمان می تواند نقش تعیین کننده ای در مرگ یا پیدایش عوارض در آنها داشته باشد، لذا شناسایی نحوه عملکرد و نقاط ضعف و قوت آن از اهمیت بسزایی برخوردار است.

سیستم اورژانس نیز با گذشت حدود ۲۵ سال از تاسیس آن و حدود ۳۵۰/۰۰۰ ماموریت در سال، نقش مهمی در ارائه خدمات درمانی اولیه به بیماران دارد.

تاکنون مطالعات فراوانی در مورد ارزیابی سیستم اورژانس در کشورهای مختلف صورت گرفته است، و همچنین اطلاعات جامع و کاملی در مورد امکانات، تجهیزات و نیروهای انسانی موجود و نیز پیش بینی توسعه خدمات اورژانس در سالهای آینده وجود دارد. امروزه در بسیاری از کشورها معیارهایی برای ارزیابی سرعت و کیفیت عملکرد سیستم اورژانس تعیین و اهدافی برای ارتقای کیفی این معیارها ترسیم گردیده